



Via dei Mille, 9
40033 Casalecchio di Reno (BO)
telefono: 800 011 837 - fax: 051 598 200
email: scuola@comune.casalecchio.bo.it
pec: servizieducativi.casalecchio@cert.provincia.bo.it

Domanda di rateizzazione di debiti scolastici

Io sottoscritta/o
nata/o a
residente a C.A.P. via e n°
tel. fax email
P.E.C. Cod. Fisc.
in qualità di persona responsabile del pagamento delle spese per l'utilizzo dei servizi scolastici

In relazione alla ricezione di lettera di sollecito e costituzione in mora, valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità

D I C H I A R O

- di riconoscere integralmente il debito contestato dal Comune e riportato nella lettera allegata alla presente domanda
- di dichiarare la impossibilità di pagare in unica soluzione il debito contestato e da me riconosciuto
- di impegnarmi al pagamento rateale con rate mensili in numero e importo concessi dal Comune
- che la mia condizione professionale/lavorativa è di occupato non occupato
e il mio attuale datore di lavoro è
Cod. Fisc. con sede a
- di esser titolare del conto corrente bancario/postale n° presso la filiale di
dell'istituto di credito
IBAN
- di aver preso atto ed essere consapevole che:
a) il piano di rateizzazione eventualmente concesso comporta che in caso di mancato pagamento di 2 rate consecutive si verifica la decadenza dal beneficio della rateizzazione
b) di norma il numero delle rate è al massimo:
- di 24 se la somma dovuta è fino a Euro 5.000,00
- di 48 se la somma dovuta è fino a Euro 10.000,00
- di 72 se la somma dovuta è superiore
c) il Comune si riserva se accettare la presente domanda
- che il totale delle entrate mensili medie del mio nucleo familiare è di Euro
di cui Euro per redditi da lavoro e Euro per sovvenzioni o provvidenze erogate da

compilare anche di seguito

- che il totale mensile medio delle spese del mio nucleo familiare è così costituito da:

- a) Euro _____ , _____ per affitto/mutuo dell'abitazione
b) Euro _____ , _____ per ratei di debiti pregressi
c) Euro _____ , _____ per: *(specificare)* _____
d) ulteriori spese: *(specificare)* _____

CHIEDO

- di essere ammesso al beneficio del pagamento in forma rateale del debito contestato e da me riconosciuto
- che l'importo dovuto sia rateizzato con un numero di rate pari a _____
- che l'importo della rata mensile da pagare non sia superiore a Euro _____ , _____ che mi impegno a pagare alle scadenze concesse

che la corrispondenza relativa a questa domanda sia inviata al seguente indirizzo: *(se diverso dalla residenza)*

_____ (VIA E N°)

_____ (C.A.P.)

_____ (COMUNE)

data _____

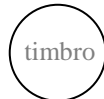
firma _____

da compilare da parte del Comune

Firma apposta in mia presenza da _____

identificato con _____ **rilasciato il** _____ **da** _____

Casalecchio di Reno, _____



firma del pubblico ufficiale _____

Dichiarazione di assunzione di responsabilità da parte di altra persona

Ai fini dell'accoglimento della presente domanda, l'altro genitore o, in mancanza, altra persona garante dichiara di assumere la propria personale responsabilità a garanzia del pagamento del debito contestato e riconosciuto:

Il sottoscritto _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ C.A.P. _____ via e n° _____

tel. _____ fax _____ email _____

P.E.C. _____ Cod. Fisc.

in qualità di genitore corresponsabile in solido del pagamento delle spese per l'utilizzo dei servizi scolastici, con assunzione di responsabilità in caso di mancato pagamento da parte della richiedente

in qualità di garante del pagamento del debito: ⁽¹⁾ *(specificare)* _____

compilare anche di seguito



In relazione alla ricezione di lettera di sollecito e costituzione in mora, valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità

D I C H I A R O

- di assumere in proprio la responsabilità per il pagamento delle spese per l'utilizzo dei servizi scolastici eventualmente non pagate dal richiedente, a seguito di domanda di rateizzazione, con subentro nel pagamento
- di fornire di seguito i propri riferimenti, nel caso fosse necessario il recupero degli importi non pagati:

▪ attuale datore di lavoro _____

Cod. Fisc. con sede a _____

▪ conto corrente bancario/postale a me intestato n° _____ presso la filiale di _____

_____ dell'istituto di credito _____

IBAN

DICHIARO di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali

data _____

firma _____

da compilare da parte del Comune

Firma apposta in mia presenza da _____

identificato con _____ rilasciato il _____ da _____

Casalecchio di Reno, _____



firma del pubblico ufficiale _____

Note:

⁽¹⁾ indicare il legame di parentela, affinità o affettività con chi richiede la rateizzazione del debito

Nel caso di invio tramite posta tradizionale / fax / posta elettronica (escluso il caso di P.E.C. personale del richiedente o di richiesta firmata digitalmente) o di presentazione della presente richiesta da parte di persona diversa da chi ha firmato, allegare fotocopia o scansione del documento di identità o riconoscimento di chi ha firmato

Avvertenze:

L'accoglimento della richiesta di rateizzazione è soggetto all'applicazione delle norme legislative e regolamentari di volta in volta vigenti. Il Comune si riserva il riconoscimento del beneficio.